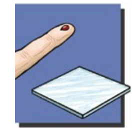


Diffusion :

- 1 ex original (RAQ)
- 1 ex Pharmacie
- 1 ex magasin médical
- 14 ex pour application dans le classeur soins

GESTES TECHNIQUES CHEZ LE PATIENT DIABETIQUE




N° : PTS SOI 10
Date d'application : 01/06/05
Page 1/6

Version	Rédaction			Vérification			Approbation		
	Nom et fonction	Date	Visa	Nom et fonction	Date	Visa	Nom et fonction	Date	Visa
00	ME BRASSART Cadre de Santé MC BEAUFILS Pharmacien			Dr Martin Président de la CME			H. TOURNEUR Responsable Qualité		
01	MEBRASSART MC.BEAUFILS	9/11/05		Dr Martin	9/11/05		H.TOURNEUR Responsable qualité	9/11/05	
02	Le Groupe hygiène-soins			MC BEAUFILS Président du CLIN			JY JOURDAN Directeur		
							H TOURNEUR DSHQ		
Objet de la révision 02				Modifications validées par le CLIN dans sa séance du 20 Mai 2009 : • Modification dans documents de référence • Modifications dans les chapitres : 5.1.1, 5.2.1, 5.2.2, 5.3, 5.3.1, 5.3.2, 5.4, 5.5.1 • Modifications dans annexes • Modifications de la fréquence des contrôles qualité 2.2, 5.8					
03	Le Groupe hygiène-soins S DIGUERHER	9/06/09		MC. BEAUFILS Président du CLIN	10/06/09		V. PARIS Directeur par Intérim	11/06/09	
							H. TOURNEUR DSHQ	11/06/09	

1 – OBJET

Ce protocole appartient au processus soins. Il a pour objet d'actualiser, codifier et optimiser les gestes techniques chez le patient diabétique (contrôle de la glycémie, injection d'insuline).

2 - DOCUMENTS

2.1 - Documents de Référence

- Décret infirmier n° 2004-802 du 29 juillet 2004 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier
- Code de la Santé Publique ART L511/L5136/L5132/L5139 à 5222
- Lettre Circulaire du 02.09.1996/B.O Ministère du Travail et des Affaires Sociales
- Lettre Circulaire DM-RECO 04/06 /AFSSAPS du 15.09.2004
- Note AFSSAPS du 18.06.2007
- Documents techniques laboratoire Roche-Diagnostic





- Recommandations de bonnes pratiques, alfediam paramédical, « Surveillance glycémique et technique d'injection d'insuline », Juin 2003
- Plaquette BD « Choix du lieu d'injection », 2002

2.2 - Documents d'enregistrement

- Le dossier de soins :
  - Connaissances médicales du patient / résident (ENSOI10 et ENSOI 11)
  - Prescription médicale (ENSOI 13)
  - Fiche de traitement Per-os (ENSOI 40)
  - Plan de soins IDE (ENSOI29 et ENSOI 30)
  - Plan de soins AS (ENSOI 37)
  - Diagramme de validation IDE (ENSOI 32 et ENSOI 33)
  - Optidiet (ENSOI 42 et ENSOI 43)
  - Fiche de surveillance glycémies capillaires (ENSOI 52)
  - Dossier informatique patient
- Relevés des contrôles qualité annuels (magasin médical)

3 - DOMAINE D'APPLICATION

Ce protocole s'applique à tous les services de soins.

4 - RESPONSABILITES

- Le médecin est responsable de la prescription des contrôles de glycémie et de la prescription d'insuline
- L'IDE est responsable du contrôle de la glycémie et de l'injection d'insuline
- Le magasin médical est responsable du contrôle qualité du lecteur de glycémie

5 - DESCRIPTION DE L'ACTIVITE

5.1 – Matériel

5.1.1 – Contrôle de la glycémie

Chaque service est équipé d'un ou deux lecteurs dont le remplacement, en cas de dysfonctionnement, doit être demandé au magasin médical.

Les bandelettes réactives et les lancettes USAGE UNIQUE sont fournies par le service pharmacie (bon de commande dispositifs médicaux).

- Le lecteur de glycémie utilisé à l'Hôpital Baugeois-Vallée est ACCU-CHEK PERFORMA
- Bandelette réactive
- Lancette à usage unique
- Paire de gants à usage unique

5.1.2 – Injection d'insuline

- Stylo-injecteur STRICTEMENT PERSONNEL ET IDENTIFIE AU NOM DU PATIENT GRACE A L'ETIQUETTE ADMINISTRATIVE PATIENT avec date de 1ère utilisation.
- Aiguille à usage unique pour stylo injecteur
- Désadaptateur aiguilles stylos injecteurs
- Compresse imprégnée d'alcool modifié
- Paire de gants à usage unique

5.2 – Information et installation du patient

5.2.1 – Contrôle de la glycémie

Le patient est installé en position assise ou allongée. Le prélèvement capillaire se fait, prioritairement, dans la pulpe du doigt, en face latérale (éviter le pouce et l'index).

5.2.2 – Injection d'insuline

Le patient est installé en position assise ou allongée. L'infirmière injecte l'insuline en variant les sites d'injection (voir annexe 7.3).

5.3 – Technique

- Friction avec la solution hydro-alcoolique (de préférence à un lavage simple des mains)
- Enfiler les gants à usage unique

5.3.1 – Contrôle de la glycémie

- Calibration
  - Chaque fois que l'IDE utilise un nouveau flacon de bandelettes, elle doit introduire la puce de calibration correspondante dans le lecteur.
  - Toujours vérifier le code qui s'affiche à la mise en marche : il doit correspondre à celui indiqué sur la boîte de bandelettes réactives
- Mesure de la glycémie

  Se référer à la fiche technique du lecteur ACCU-CHEK PERFORMA « mode d'emploi hospitalier »
  NB : ne jamais désinfecter les doigts à l'alcool avant d'effectuer une mesure

5.3.2 – Injection d'insuline

- Vérifier AVANT CHAQUE INJECTION LA CONCORDANCE ENTRE l'IDENTITE DU PATIENT ET L'ETIQUETTE PORTEE PAR LE STYLO-INJECTEUR, et que la limite d'utilisation n'est pas dépassée.
- Utiliser pour l'injection une aiguille à insuline USAGE UNIQUE pour stylo.
- Se référer à la fiche technique-stylo du marché en cours dans le Livret Thérapeutique
- Une fois l'injection réalisée, déconnecter l'aiguille du stylo à l'aide du système désadaptateur fourni sur demande par le service pharmacie.

5.4 – Education du patient

Eduquer, dans la mesure du possible, le patient ou résident, ou son entourage, à effectuer lui-même ses contrôles de glycémie et ses injections d'insuline.

5.5 – Nettoyage et désinfection

5.5.1 – Lecture de glycémie

- Entretien du lecteur

  A la fin de chaque série de contrôles et au moins une fois par jour,-et systématiquement en cas de traces de sang-, NETTOYER L'EXTERIEUR DU LECTEUR à l'aide d'une compresse imprégnée de la solution de nettoyage ANIOS SURFACES HAUTES.
  Respecter un temps de pause de 15 mn.
  Ce produit ne nécessite pas de rinçage.
  Nettoyer l'écran avec une compresse imprégnée d'eau.

  NB : Ne pas faire pénétrer la solution dans la fente d'insertion de la puce de calibration, ni dans la fente d'insertion de la bandelette.
  NE PAS UTILISER LE SPRAY ANIOS SURFACES HAUTES DIRECTEMENT SUR LE LECTEUR.

  Eliminer la bandelette réactive dans les DASRI

5.5.2 – Injection d'insuline

Une fois déconnectée, l'aiguille à usage unique pour stylo est évacuée en respectant les filières spécifiques (déchets d'activités de soins à risques infectieux : DASRI)

Nettoyer à l'aide de la solution ANIOS SURFACES HAUTES le désadaptateur aiguilles stylos injecteurs avant de l'utiliser pour un autre patient.

5.6 – Transmissions

Enregistrer la glycémie et/ou l'injection de l'insuline sur le diagramme de validation infirmier ou la fiche de surveillance de glycémie capillaire (format papier ou informatique).
Si besoin, ouvrir une cible.

5.7 – Surveillance et contrôle

Non applicable.

5.8 – Cas particuliers

Le contrôle qualité sera effectué 1 fois par an par le responsable du magasin médical et sur demande des services en cas de dysfonctionnement.

6 - EVALUATION

Ce protocole de soins sera évalué à l'aide d'un audit annuel effectué par le service pharmacie en collaboration avec le magasin médical et le médecin SIH (Syndicat Inter Hospitalier de Médecine Préventive des établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux du Saumurois).

L'audit permettra d'évaluer la pratique et d'envisager, notamment en cas de dysfonctionnement ou de recrudescence d'AES imputables à l'utilisation des stylos injecteurs d'insuline, une actualisation du protocole de soins.

7 - ANNEXES

7.1 - Mode d'emploi hospitalier du lecteur de glycémie ACCU-CHEK PERFORMA

7.2 - Mode d'emploi simplifié ACCU-CHEK PERFORMA

7.3 - Choix du lieu d'injection